

ANTRAG FÜR DIE ERSTATTUNG VON KOSTEN FÜR FAHRDIENSTE

Wir sind gemeinnützig und haben uns das Ziel gesetzt, Psychotherapie besser zugänglich zu machen. Daher übernehmen wir Fahrtkosten für Patient:innen, die einen Fahrdienst (z. B. Taxi, Uber) benötigen, um für die Therapiesitzungen zu uns zu kommen. Bitte füllen Sie alle Felder aus.

Name

Vorname

Titel

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Stadt

E-Mail-Adresse

Telefonnummer, vorzugsweise mobil

Begründung, warum Sie den Fahrdienst benötigt haben, um die Therapie im Psychotherapeutischen Gesundheitszentrum (ptgz) wahrzunehmen. (Bitte Attest beifügen, falls vorhanden.)



IBAN und Kontoinhaber, wenn es nicht Ihr eigenes Konto ist

BIC

Name Ihrer Bank



--

Auflistung der Fahrten, zu denen Sie eine Kostenübernahme wünschen, mit dem jeweiligen Kostenbetrag.
(Wichtig: Bitte unbedingt die einzelnen Belege beifügen.)



Gesamtbetrag

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben richtig sind und freue mich, wenn das ptgz im Rahmen seiner Gemeinnützigkeit die Kosten auf mein oben genanntes Konto erstattet.
Meine angegebenen Daten müssen zu diesem Zweck im Psychotherapeutischen Gesundheitszentrum gespeichert werden und an die Hausbank sowie das Steuerbüro des ptgz weitergegeben werden – damit bin ich einverstanden.



Datum und Unterschrift (Patient:in)

Ich als zuständige:r Behandler:in unterstützte das Anliegen des/ der Patient:in.



Datum und Unterschrift (Behandler:in im ptgz)

Wie geht's weiter?

1. Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular mit Anhang (Rechnungen und ggf. Attest) bei ihrer/ihrer Behandler:in ab.
2. Sie / er wird es an die Geschäftsleitung des ptgz weiterleiten.
3. Von der Geschäftsleitung bekommen Sie per E-Mail eine Rückmeldung zu dem Antrag.
4. Anschließend wird, wenn das ptgz in Ihrem Fall die Kosten übernehmen kann, die Überweisung veranlasst.